

海洋散骨申込書

フリガナ		故人との続柄
施主名		印
ご住所		
ご連絡先	ご自宅	携帯

希望の散骨方法をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> チャーター散骨 <input type="checkbox"/> 代行散骨 ※代行散骨の場合、日程/出航プランの指定はできません。	故人様の お名前	フリガナ
		フリガナ
		フリガナ

散骨式ご希望日	平成 年 月 日
出航プラン	<input type="checkbox"/> 江ノ島⇒平塚新港 <input type="checkbox"/> 江ノ島⇒江ノ島 <input type="checkbox"/> 平塚新港⇒江ノ島 <input type="checkbox"/> 平塚新港⇒平塚新港
ご希望海域	<input type="checkbox"/> 江ノ島沖 <input type="checkbox"/> 烏帽子岩沖 <input type="checkbox"/> 鎌倉沖 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご遺骨の状態	<input type="checkbox"/> パウダー状 <input type="checkbox"/> 火葬後のまま <input type="checkbox"/> その他 ()
ご遺骨の引き取り	<input type="checkbox"/> ご自宅での粉骨化を希望 <input type="checkbox"/> 有 住所 電話番号 引き取りご希望日時 月 日 時 <input type="checkbox"/> 無 (パウダー加工済み) 当日ご持参ください。
ご希望分包数	個
乗船人数	名 (大人 名 / 小人 名)
海図のご希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
手元供養のご希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

※ ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

海洋散骨葬同意書

私、_____は家族・親族等の同意の上、(チャーター散骨 ・ 代行散骨) を株式会社 墓地ナビに依頼し、別紙申込書に記入された故人の遺骨を、(全て ・ 一部) 海洋散骨することに同意します。

住所
氏名

印